

前立腺がん遺伝子治療臨床研究に関する同意書

北里大学病院

病院長 藤井 清孝 殿

私は、前立腺がん遺伝子治療臨床研究について、口頭および文書により説明を受け、下記の内容を理解しました。遺伝子治療臨床研究に参加することに同意します。また、上記臨床研究を行う上で必要な処置、及び上記臨床研究において予測されない状況が発生した場合、それに対処するための緊急処置を受けることも併せて同意します。

- あなたの病気と治療法について
- 遺伝子治療臨床研究の目的について
- 遺伝子治療臨床研究は開発途上の治療法であることについて
- 遺伝子治療臨床研究の方法とスケジュール
- 期待される治療効果について
- 遺伝子治療のあとに手術治療を必ず実施すること（遺伝子治療単独では実施しないこと）について
- 他の治療法について
- 遺伝子治療の安全性と危険性（リスク）について
- これまでに行なわれた遺伝子治療について（海外・国内の状況）
- 遺伝子治療臨床研究で副作用が生じた場合について
- 医療費について
- 個人情報の保護について
- 緊急連絡先および問い合わせ先について
- 遺伝子治療臨床研究の正式名称と実施組織体制
- その他

平成 年 月 日